

自主防災訓練実施届

令和 年 月 日

稲沢市長 殿

団体名 \_\_\_\_\_

代表者  
住 所 \_\_\_\_\_

代表者  
氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

自主防災訓練を別紙のとおり実施しますので、届け出ます。

## 防災訓練計画書

※ 太枠線内のみ記入してください。

自主防災組織の 名称	自主防災会			派遣要望
日時	令和 年 月 日 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分			○を付けてください ↓
訓練実施による 効果				消防職員 ・ 消防団員 ・ 防災ボランティア ・ 無
晴 天 時				
場 所 (施設の名称)	稲沢市 ( )			
参加予定者数	人			
訓練 内容	1	所要 時間	約 分	
	2		約 分	
雨 天 時				
場 所 (施設の名称)	稲沢市 ( )			
参加予定者数	人			
訓練 内容	1	所要 時間	約 分	
	2		約 分	
当日連絡先	ふりがな 氏名	携帯電話番号など - -		

※事務局使用欄

消防職員派遣依頼	電 話 予 約	月 日	
	文 書 依 頼	月 日	
	確 認	月 日	
関係機関 (相手先)	確 認	月 日	
電話 - -			
機材等の借用手配 (相手先)	電 話 予 約	月 日	
	文 書 依 頼	月 日	
	電話 - -		